（申請様式）

# 2016年度消化器外科領域新規研究課題申請書

­­

　一般社団法人日本消化器外科学会　理事長殿

　下記のとおり研究計画を申請します．

記

　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請団体 | | 特定非営利活動法人　日本食道学会 |
| 参加団体 | | 複数の団体で行う共同研究の場合は，参加団体名を記入してください． |
| 研究代表者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| Emailアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究種目 | ■過去のデータを利用した研究 □データ追加型研究 |
| 研究目的の概略 |  |
| 利用するNational Clinical Database データ | 食道領域 |
| 対象症例 |  |
| 対象術式 | ※NCDに登録する「消化器外科専門医術式」または「NCD術式」にて記入してください |
| 除外条件 |  |
| 結果の発信 |  |
| Key word：3件 |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同研究者1 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者2 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者3 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者4 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者5 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者6 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者7 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者8 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者9 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者10 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |

|  |
| --- |
| 研究の背景と意義 |
|  |
| 参考文献 |
| 研究目的・詳細 |
|  |

|  |
| --- |
| 研究の実施計画 |
| 1. 研究の種類 2. 観察項目 3. 評価項目 4. 解析方法 5. 研究費とその由来 6. 備考，その他 |

以上